Niveau(x) d'enseignement: 7 Numéro EDUQ : 8170578
Centre d'intérêt: 98

Lévesque, Andrée.

Guide d'apprentissage / Andrée Lévesque. -- [Rivière-du-Loup] : Collège de Rivière-du-Loup, [1974].
68 p. ; 22x28 cm.

La couv. porte en outre: Pédiatrie. A l'usage des étudiants en 180-401. Glossaire: p. 10-20.

Cote Dewey: 618.92'000202/L662g Cote LC: RJ/48

Descripteur(s): *Techniques biologiques *Manuel scolaire *Guide de l'étudiant *Matériel didactique *Enseignement individualisé *Collégial (Niveau)

Identificateur(s) de sujet: *Techniques infirmières *Pédiatrie 180-401

Ce cahier est destiné aux étudiants de troisième année du collégial en Techniques infirmières qui suivent le cours 180-401 (soins infirmiers pédiatriques). Il sert d'introduction à une série de neuf documents destinés à faciliter un apprentissage autonome de la matière enseignée. Le tout a été conçu en prévision d'un cours individualisé donné en 1974-1975. Le cahier présente la structure des manuels-guides, la méthode d'évaluation et l'organisation du cours. Suivent deux tableaux présentant les médicaments pédiatriques (classes et définitions) et les moyens d'exploration.

Type de document: d
Notice(s) connexe(s): 8170579, 8170580, 8170581, 8170582, 8170583, 8170584, 8170585, 8170586, 8170587, 8170588
Financement: Bénéficiaire - Collège de Rivière-du-Loup
Organisme(s) source(s) - MEQ - DGEC
Programme(s) de subvention - PROSIP
Auteur de l'analyse: ar

E D U Q 8170578

PEDIATRIE

1994-95

COURS 180-401

GUIDE D'APPRENTISSAGE

à l'usage des étudiants en 180-401

C.E.G.E.P
rivière-du-loup

E D U Q 8170578

GUIDE D'APPRENTISSAGE

A L'USAGE DES ETUDIANTS EN 180-401

PROFESSEUR: MADAME ANDREE LEVESQUE

Guide d'apprentissage ..... P. 1

I- Introduction ..... P. 2

II- Anatomie d'un manuel-guide ..... P. 3

III- Manuels-guides énumérés selon l'ordre idéal d'apprentissage ..... P. 5

IV- Pourquoi des manuels-guides? ..... P. 6

V- Déroulement de la session ..... P. 8

VI- Moyens d'apprentissage
- Préfixes et suffixes ..... P. 10
- Exercice ..... P. 20
- Abréviations ..... P. 23

VII- Evaluation ..... P. 24

Médicaments pédiatriques ..... P. 25

Regroupement des moyens d'exploration ..... P. 41

I- INTRODUCTION

Lettre (très ouverte) à l'étudiant en 180-401

Salut!

Au début de chaque nouvelle session on échange des voeux et des souvenirs, des espoirs et des craintes, des intentions et des résolutions... Mais comme tu le sais trop bien, les sessions habituellement se suivent et se ressemblent: les voeux ne se réalisent guère, les souvenirs se répètent, les espoirs sont déçus en partie et en partie les craintes s'avèrent non fondées, les intentions restent intentionnelles et les résolutions sont difficiles à tenir. Bref d'une session à l'autre, la plupart du temps, c'est du pareil au même!...

Et pourtant, j'ai la prétention de croire que la session qui commence sera différente pour toi - et, je l'espère - plus intéressante.

Tu te demandes pourquoi j'ai cette prétention? Eh! bien, tourne les pages qui suivent, tu vas comprendre...

II- ANATOMIE D'UN MANUEL-GUIDE

Figure-toi d'abord que la matière pédiatrique (plus précisément la section sur l'enfant malade) est regroupée dans neuf manuels-guides; huit de ces guides correspondent aux huit systèmes de l'organisme, et l'autre traite des accidents et des intoxications. Tu as hâte de savoir ce qu'est un guide? Sans plus tarder je satisfais ta curiosité.

Un manuel-guide est un mini-livre qui se divise en quatre, cinq et parfois même en sept étapes; le rappel anatomo-physiologique, les exercices et les soins infirmiers généraux peuvent constituer des étapes particulières, mais elles sont le plus souvent intégrées au contenu des quatre étapes suivantes: la terminologie, les moyens d'investigation, les classes de médicaments et les pathologies.

Chaque étape possède une structure identique, mais dont la longueur peut varier: par exemple toutes commencent par des objectifs de comportement qui te révèlent les points importants à étudier. Ces objectifs sont là pour te guider et n'oublie pas qu'ils seront mes conseillers lorsque je rédigerai les examens: en effet je ne pourrai me permettre de dévier de leur cadre. Je pense que ça vaut la peine d'y jeter "un gros coup d'oeil" avant de commencer une étape et peut-être un autre au beau milieu, question de savoir si les zones "dangereuses" sont bien identifiées...

En plus des objectifs, une étape possède un contenu, soit la matière proprement dite. Ce contenu peut être une série de termes spécifiques, de moyens d'investigation, de médicaments ou de maladies. Juste avant la présentation du contenu sur les pathologies, un mini rappel-anatomique est là pour te rafraîchir la mémoire et te permettre de comprendre plus facilement les maladies présentées. Par contre en système nerveux tu retrouveras une étape complète sur le rappel anatomo-physiclogique.

Enfin il y a des mini-tests, semblables à des examens, mais avec la grande différence qu'ils sont uniquement utilisés comme moyens de revision et d'évaluation corrective. Ainsi tu peux immédiatement après une période d'étude, vérifier si tu as bien compris ou non. A l'occasion j'ai intégré le contenu théorique à même un exercice; après tout, tu es un étudiant(e) de troisième année, tu as de l'expérience en milieu hospitalier et je suis persuadée que tu es capable de répondre parfaitement aux questions qui te sont posées. Si toutefois quelques-unes t'embêtaient, je t'indique toujours dans quels volumes aller chercher tes réponses.

Mais ici j'ouvre une parenthèse: chercher des réponses dans un volume, c'est relativement facile. Tu saisis le livre, tu l'ouvres à la page choisie et tu copies plus ou moins la réponse. C'est plutôt élémentaire comme travail! ce sont surtout tes doigts que tu as fait travailler. Ta tête ne t'a permis que de sélectionner le bon volume. A mon avis, elle peut faire davantage. Depuis le temps que tu accumules des connaissances, tu dois être capable de commencer seul(e) à répondre à une question et si réellement tu as des difficultés majeures, alors il sera toujours temps de consulter un livre. Je pense que cette attitude sera plus valorisante pour toi. N'oublie jamais que ce que tu penses et ce que tu sais peut avoir de la valeur et de l'importance et vaut la peine d'être dit et noté.

Ah oui! il faut bien l'admettre l'ensemble de ces manuels-guides constitue une "énorme brique". Mais que veux-tu? la matière de pédiatrie est considérable. C'est peut-être prétentieux de ma part mais il me semble que la matière présentée de cette façon saura minimiser cet inconvénient.

III- MANUELS-GUIDES ENUMERES SELON L'ORDRE IDEAL D'APPRENTISSAGE

1- *Manuel-guide en système respiratoire* (étant donné la fréquence de ces maladies chez les jeunes enfants et compte tenu aussi de notre clientèle clinique).

2- *Manuel-guide en système digestif* (parce que souvent les maladies respiratoires se compliquent de troubles digestifs).

3- *Manuel-guide en système ostéo-musculaire* (parce que les fractures sont très fréquentes chez les jeunes enfants)

4- *Manuel-guide en système cardio-vasculaire*

5- *Manuel-guide en système glandulaire*

6- *Manuel-guide en système génito-urinaire*

7- *Manuel-guide en système nerveux*

8- *Manuel-guide en système sensoriel*

9- *Manuel-guide sur les accidents et les intoxications*

IV- POURQUOI DES MANUELS-GUIDES?

Plusieurs avantages m'ont incitée à présenter les cours de pédiatrie selon cette méthode. En voici quelques-uns.

1- Te permettre à toi Claire, Pauline, Murielle, Jacques, Fernand... de suivre ton propre rythme d'apprentissage. C'est-à-dire de travailler aussi longtemps que tu le voudras sur une étape ou sur un système donnés.

2- De me rencontrer aussi souvent que tu en sentiras le besoin. Ce sera presqu'un cours privé. Tu n'auras plus peur que tes questions suscitent les rires de ton entourage.

3- Tu pourras aussi les utiliser comme manuels de références, comme solutionnaires à tes problèmes d'étudiants(es) et demain à tes problèmes de jeunes gradués(ées).

4- Ils te permettront (à la dernière minute) de relire facilement tes notes de cours, de reviser l'essentiel de la matière (grâce aux objectifs), avant un examen. Tu sauras les apprécier encore davantage au cours de tes revisions préparatoires aux examens de l'O.I.I.P.Q.

5- Ils te permettront d'apprendre et de comprendre en t'amusant, en te divertissant, en éliminant les contraintes.

6- Ils te donneront la possibilité de développer ton esprit de créativité, et ton autonomie. En somme par cette méthode tu deviendras pratiquement le ou la seul(e) responsable de ton apprentissage.

7- Tu pourras choisir les heures de travail qui te conviennen
Tu ne seras plus limité(ée) par les périodes de cours...

Je pourrais allonger encore cette liste, mais je veux t'en laisser découvrir quelques-uns..... Tu pourras les ajouter toi-même à la suite des autres.

V- DEROULEMENT DE LA SESSION

Tu dois bien te demander comment se déroulera ta session? C'est une bonne question et comme il se doit j'ai une bonne et intéressante réponse à te donner à ce sujet...

Afin de permettre une plus grande liberté, tous les manuels-guides seront disponibles à la Co-op étudiante dès le début de la session. Ainsi ceux qui voudront se les procurer au début du semestre pourront le faire, ayant ainsi la possibilité de commencer leur travail par le guide de leur choix. Par exemple l'étudiant(e) qui soignera des enfants atteints de troubles respiratoires commencera sûrement son étude par ce système puisqu'ainsi il pourra appliquer immédiatement ses connaissances. Par contre celui ou celle qui préfèrera se procurer ses guides au fur et à mesure sera libre de le faire également.

Avant de l'oublier je compte sur chacun de vous, pour me faire connaître vos commentaires, vos suggestions sur chacun des manuels, afin que je puisse constamment améliorer ces textes pour la satisfaction de tous. Après avoir travaillé avec ces guides, tu auras sûrement des suggestions intéressantes à me communiquer. J'ai besoin que tu me fasses connaître tes réactions face à cette méthode d'enseignement. Aussi nous pourrons discuter de la présentation, du contenu, des exercices, de la longueur des systèmes etc... car après tout ces guides sont rédigés à ton intention et pour ta plus grande satisfaction.

J'ai prévu à l'intérieur de chaque système une activité-synthèse d'apprentissage complémentaire et autant que possible différente pour chaque manuel. Cette activité-synthèse se prolongera sur deux périodes environ et elle sera consacrée à la projection de films, de diapositives ou bien à la rétrospective de maladies à partir d'un rappel anatomique. Ces activités te permettront de faire le point pour un système donné et d'établir des liens entre les maladies à l'intérieur d'un même système. Ces activités ne prendront pas l'allure d'un cours, mais plutôt celle d'une rencontre où nous en profiterons pour discuter et éclaircir certains points qui sont restés ambigus.

A l'occasion j'inviterai un pédiatre qui viendra t'entrenir d'une maladie en particulier ou bien d'un autre sujet connexe à ton rôle d'irfirmier(e) et qui t'aidera à devenir plus attentif(ve), plus disponible lors de tes soins chez les enfants. Comme pré-requis à une activité-synthèse, il serait souhaitable que tu aies commencé à étudier le guide correspondant ou du moins que tu aies fait certaines lectures sur le sujet.

Il ne sera pas obligatoire d'assister aux activités-synthèses, mais il sera fortement conseillé de le faire, car n'oublie pas elles seront des compléments indispensables à ton étude.

Afin de t'aider à respecter l'horaire collégial, et aussi pour te donner un aperçu du temps que chaque guide peut exiger avant d'être complété, je vais t'énumérer le nombre de périodes consacrées à chacun des systèmes lorsqu'ils étaient présentés sous forme de cours magistraux. A ces heures, tu devras ajouter au moins six (6) périodes de travail personnel par semaine pour compléter ton apprentissage. Cependant rien ne t'empêche de travailler un plus grand nombre d'heures sur un système en particulier ou bien de t'attarder plus longuement sur la complexité de certains passages.

Les systèmes respiratoire, ostéo-musculaire et cardio-vasculaire s'échelonnaient sur 7 périodes chacun. Le système digestif demandait 15 périodes, suivi de près par les 14 périodes du système nerveux. Le système sensoriel prenait 10 périodes; les systèmes génito-urinaire et glandulaire exigeaient chacun 3 périodes. La fin de la session était consacrée aux 5 périodes sur les accidents et les intoxications.

En ce qui a trait à l'horaire des activités-synthèses je te le remettrai au début de la session. Je tiens encore à ajouter, que tu ne seras pas tenu à te présenter en classe quotidiennement. C'est donc dire que si tu préfères travailler chez toi ou bien à la bibliothèque ou encore chez un(e) ami(e), tu seras libre de le faire. Pourvu que ton travail soit fait sérieusement et que tu réussisses ta session, je ne t'en demanderai pas davantage.

VI- MOYENS D'APPRENTISSAGE

Je m'en voudrais de te remettre une telle somme de travail sans te suggérer de petits moyens d'apprentissage bien précieux lorsque l'on est appelé à mémoriser certains termes. Car comme tu le sais sans doute, une bonne partie de tes guides devra être mémorisée et en particulier les étapes sur la terminologie, les moyens d'investigation, les médicaments...

Avant de mémoriser une chose il faut se donner la peine de la comprendre, de la raisonner, et ainsi on pourra la retenir plus aisément et pendant une plus longue période; et soit dit en passant, point n'est besoin de la définir textuellement.

Comme premier moyen d'apprentissage, j'ai sélectionné une série de préfixes et de suffixes qui utilisés à bon escient te permettront de retrouver immédiatement le sens des termes et de les mémoriser plus rapidement.

J'ai rédigé une liste aussi longue et aussi complète que possible de ces éléments que tu pourras consulter au besoin. Précédant ces mots la lettre P indique un préfixe et la lettre S un suffixe.

A- (P) A *privatif* - *privé de (aphasie - a (privé de) et phasie (parole) donc privé de parole)*

(P) ACR - *pointe, extrémité (acropathie - acro (extrémité) et pathie (maladie) donc maladie des extrémités)*

(P) AD - *vers (adduction)*

(P) ADEN - *glande (adénopathie)*

(P) ALG - *douleur (algomanie)*

(S) ALGIE - *douleur (gastralgie)*

(P) AMBI - *deux (ambidextre)*

A- (suite)	(P) ANTE	- avant (antepartum)
	(P) ANTI	- opposé à (antisepsie, anticorps)
	(P) ARTH	- articulation (arthralgies)
	(P) AUTO	- soi-même (autophagie) auto (soi-même) phagie (manger) consommer sa propre substance
	(S) ASTHENIE	- sans force (neurasthénie)
B-	(P) BI OU BIS	- deux (binoculaire)
	(P) BIO	- vie (biologie)
	(P) BLAST	- bourgeon (blastomycose)
	(P) BLEPH	- paupière (blépharite)
	(P) BRCHI	- bras (brachial)
	(P) BRACHY	- court (brachypnée) - brachy (court) et pnée (respirer) donc respiration courte
	(P) BRADY	- lent (bradycardie)
	(P) BRONCH	- gorge (bronchique)
	(P) BUCC	- bouche (buccal)
C-	(P) CARCIN	- cancer (carcinome)
	(P) CARDI	- coeur (cardiopathie)
	(S) CELE	- tumeur (cystocèle)

C- (suite)	(P) CEPHALE	- tête (céphalée)
	(P) CHEIL	- lèvre (cheilophagie)
	(P) CHOLE	- bile (cholédoque)
	(P) CHONDR	- cartilage (chondrectomie, chondrite)
	(P) CIRCUM	- autour (circumdiction)
	(P) CLAVI	- petite clef (clavicule)
	(S) COCCUS	- grain (pneumocoque)
	(P) COLP	- vagin (colpopexie)
	(P) CONTRA	- contre (contrainte)
	(P) CONTRE	- opposé à (contrepoison)
	(P) CORDIS, COR	- coeur (précordiale)
	(P) COST	- côte (intercostal)
	(P) CRANE	- crâne (crâniosténose) crâni (crâne) et sténose (étroit) - arrêt de développement du crâne
	(P) CRYPT	- caché (cryptorchidie)
	(P) CUT	- peau (cutané)
	(P) CYST	- vessie (cystique)
	(S) CYTE	- cellule (leucocyte)
	(P) CYTO	- cellule (cytologie)

D-	(P) DERMA	- peau (dermatologie)
	(P) DES	- au travers de (désarticulation)
	(P) DI	- deux fois (diplopie)
	(P) DYS	- difficulté (
E-	(P) ECTO	- hors de (ectoderme)
	(S) ECTASIS	- dilater (angiectasie)
	(S) ECTOMIE	- ablation (adénoïdectomie)
	(P) EM ou EN	- en dans (encapsulé)
	(S) EMIE	- sang (anémie)
	(P) ENCEPHAL	- tête (encéphalographie)
	(P) END	- dans, à l'intérieur (endocrine)
	(P) ENTERO	- intestin (entérite)
	(P) EPI	- sur, contre (épiderme)
	(P) ERYTHRO	- rouge (érythrocyte) soit erythro (rouge) et cyte (cellule) donc globule rouge
	(S) ESTHESIE	- sensibilité (anesthésie) a (privé de) et esthésie (sensibilité) donc privé de sensibilité
	(P) EX-E ou EXO	- hors de (excrétion, exophtalmie)
	(P) EXTRA	- extérieur (extra-cardiaque)

F-	(P) FEBRI	- fièvre (fébrile)
	(S) FERENT	- qui amène (canaux déférents)
G-	(P) GALACTO	- lait (galactosémie)
	(P) GASTRO	- estomac (gastrectomie) gastro - (estomac ectomie - (ablation) ablation de l'estomac
	(S) GENIC	- qui produit (pyogénique) qui produit du pus (py)
	(P) GLOSS	- langue (glossite)
	(P) GLYCO	- doux, sucré (glycosurie)
	(P) GYNE	- femme (gynécologie)
H-	(P) HEMO ou HEMATO	- sang (hémophobie) soit hémo (sang) et phobie (peur) avoir peur du sang
	(P) HEMI	- demi (hémoplégie)
	(P) HEPAT	- foie (hépatite)
	(P) HETERO	- autres (hétérozygote)
	(P) HIST	- tissu (histologie)
	(P) HOMO - HOMEO	- similitude (homogène, homéostasie)
	(P) HYDR	- eau (hydrophobie) hydro - (eau) phobie - (peur) peur de l'eau
	(P) HYPER	- au-delà (hyperpyrexie)
	(P) HYPO	- sous (hypothermie)
	(P) HYSTER	- utérus (hystérectomie)

I-	(S) IATRIE	- qui se rapporte à une discipline de la médecine (pédiatrie)
	(P) IDIO	- propre à (idiosyncrasie)
	(P) IM ou IN	- dans, vers (infiltration, immersion)
	(P) IM ou IN	- négation, privation (immaturité)
	(P) INFRA	- au-dessous (infrarouge)
	(S) ITE	- inflammation (amygdalite)
	(P) INTER	- entre (intercellulaire)
	(P) INTRA	- dans l'intérieur (intramusculaire)
K-	(P) KERAT	- corne (kératite)
L-	(P) LACRY	- larme (lacrymale)
	(P) LACT	- lait (lactation)
	(P) LEUKOS	- blanc (leucocyte)
	(S) LOGIE	- science de (pathologie)
	(S) LYSE	- dissoudre (lipolyse)
M-	(P) MACRO	- grand, gras, long (macrocéphale)
	(S) MALACIE	- molesse (ostéomalacie)
	(P) MAST	- sein (mastectomie, mastite)
	(P) MEGA, MEGALO	- grand (mégalomanie)
	(P) MES ou MESO	- milieu (mésentère, mésoderme)

M- (suite)	(P) META	- avec, après, au-delà (métastase)
	(P) MICRO	- petit (microbe)
	(P) MY	- muscle (myologie)
	(P) MYC	- champignon (mycose)
N-	(P) NECRO	- mort (nécrologie)
	(P) NEO	- nouveau (néoplasme)
	(P) NEPH	- rein (néphrite)
	(P) NEURO	- nerfs (neurologie)
	(P) NULLUS	- nul (nullipare)
O-	(P) ODON	- dent (odontologie)
	(P) OLIG	- peu nombreux (oligurie)
	(S) OMA	- tumeur (hygroma)
	(P) Oo	- oeuf (Oophorite)
	(P) Oophor	- ovaire (Oophorectomie)
	(P) OPHTALM	- oeil (ophtalmologie)
	(S) ORRAGIE	- je jaillis (gingivorragie)
	(P) ORTHO	- droit (orthopnée) soit ortho (droit) et pnée (respirer) variété de dyspnée obligeant le patient à respirer en position assise ou debout
	(S) OSE	- maladie chronique (tuberculose, néphrose)
	(P) OSS	- os (ossification)

O-(suite)	(P) OT	- oreille (otite, otalgie)
	(P) OVAR	- ovaire (ovariectomie)
P-	(P) PARA	- à travers, irrégulier (paralysie)
	(S) PARE	- enfanter (primipare)
	(P) PATH	- souffrance, affection (pathologie)
	(S) PATHIE	- maladie (cardiopathie)
	(P) PED	- enfant (pédiatrie)
	(P) PED	- pied (pédieuse)
	(S) PENTE	- pauvreté (leucopénie)
	(P) PER	- à travers, au delà (percutané)
	(P) PERI	- autour, près de (péritonite)
	(S) PEXTE	- fixation (orchidopexie)
	(S) PHAGIE	- manger (onycophagie)
	(S) PHASIE	- parole (aphasie)
	(P) PHLEB	- veine (phlébose)
	(P) PHOB	- peur (phobie)
	(S) PHOBIE	- peur (clostrophobie)
	(S) PLASTIE	- former (gastroplastie)
	(S) PNEE	- respirer (apnée)
	(P) PNEU	- poumon (pneumonie)

P- (suite)	(P)	PNEU ou PNEUMON	- (pneumonie)
	(S)	POIESIS	- faire (hématopoiétique)
	(P)	POLIO	- gris (poliomyélite)
	(P)	POLY	- beaucoup (polyurie)
	(P)	POST	- après (postpartum
	(P)	PRE	- avant (prénatale)
	(P)	PRIMUS	- premier (primigeste)
	(P)	PRO	- avant (pronostic)
	(P)	PROCT	- anus (protectomie)
	(P)	PSEUDO	- faux (pseudo-hémophilie)
	(P)	PSYCH	- âme (psychiatrie)
	(S)	PTOSE	- chute (entéroptose)
	(P)	PY	- pus (pyurie)
	(P)	PYEL	- bassin (pyélite)
R-	(P)	RACH	- rachis (rachialgie)
	(P)	REN	- rein (rénotrope)
	(P)	RETRO	- en arrière (rétroflexion)
	(P)	RHIN	- nez (rhinologie)
	(S)	RYTHME	- rythme (arythmie)
	(S)	RRHAGIE	- couler (otorrhagie)

R- (suite)	(S) RRHAPHIE	-	suture (herniorrhaphie)
S-	(P) SALPING	-	trompe, tube (salpingite)
	(P) SEPTIC	-	corrompre (septicémie)
	(P) SOMAT	-	corps (somatique)
	(P) STA	-	station, arrêt (stase)
	(P) STEN	-	étroit (sténose)
	(S) STHEN	-	force (asthénie)
	(S) STOMIE	-	bouche, ouverture (colostomie)
	(P) SUB	-	amoindrissement, sous (subconscient submergé)
	(P) SUPER	-	sur, excessif (suralimentation)
	(P) SUPRA	-	au-dessus, sur (supracondylienne)
	(P) SYM ou SYN	-	avec, ensemble (symphyse, synonyme)
T-	(P) TACHY	-	vite (tachycardie)
	(S) TAXIE ou TAXIS	-	ordre (ataxie)
	(P) THERM	-	chaleur (thermorégulation)
	(P) TOX ou TOXIC	-	poison (toxémie)
	(P) THRACHE	-	trachée (trachéotomie)
	(S) THYMIE	-	âme (lipothymie)
	(S) TOMIE	-	couper (appendicectomie)

T- (suite)	(P) TRANS	- *à travers, au-delà (transfusion)*
	(P) TRI	- *trois (trijumeau)*
	(P) TRICH	- *cheveux (trichoclasie)*
	(S) TROPHIE ou TROPHIQUE	- *nourriture (atrophie, dystrophique)*
U-	(P) UNI	- *un (unilatéral)*
	(S) URIE	- *ayant rapport à l'urine (dysurie)*
V-	(P) VAS	- *vaisseau (vasculaire)*

(Extrait de L'infirmière en chirurgie,
Eliason, Ferguson, Sholtis)

Tu doutes de la valeur d'une telle méthode? Ne va pas t'imaginer que j'ai dressé cette liste uniquement pour passer le temps... Consulte-là le plus souvent possible et tu verras qu'elle vaut son pesant d'or!

Tiens, le meilleur moyen pour que tu me crois, c'est encore de l'expérimenter illico. Tu es prêt? Voici!

1- Quel est le sens des éléments suivants? Donne un exemple (autre que celui de la liste précédente) afin de confirmer ta réponse. Continue ce que j'ai commencé...

	SENS	EXEMPLE
dys	*difficulté*	*dysphagie*
ite		
bi		
a		
brady		
émie		
gloss		

	SENS	EXEMPLE
hist	( )	( )
hypo	( )	( )
poly	( )	( )
olig	( )	( )
tachy	( )	( )
alg	( )	( )

2- Définir en tes propres mots les termes suivants en utilisant toujours cette même méthode

* *dysphagie* (dys = difficulté, phagie = manger) *c'est une difficulté à accomplir l'action de manger*

hémicranie ( ) _____

_____

hématophobie ( ) _____

_____

chondrite ( ) _____

_____

gastrorragie ( ) _____

_____

anurie ( ) _____

_____

histolyse ( ) _____

_____

3- Associer le mot vis-à-vis la bonne définition:

1) *myasthénie*	( )	A- Développement incomplet du système pileux
2) *macroglossie*	( )	B- Affection caractérisée par une excessive tendance à la fatigue musculaire
3) *hyperhydrémie*	( )	C- Inflammation suppurative de la membrane fibreuse entourant un cartilage
4) *microcéphale*	( )	D- Augmentation du volume de la langue
5) *périchondrite*	( )	E- Petitesse du crâne coïncidant avec un arrêt de développement du cerveau
6) *oligotrichie*	( )	F- Augmentation de la quantité d'eau contenue dans le sang

Qu'en dis-tu?

Il y a d'autres moyens d'apprentissage que tu retrouveras tout au long de tes guides. Je ne fais que les énumérer ici:

- Regroupement des termes selon leur analogie ou leur contraste
- Allégories (personnification des médicaments ou des classes de médicaments)
- Présentation de situations (cliniques ou autres) te rendant ainsi je l'espère le travail plus agréable.

Et les tiens tes moyens, quels sont-ils?

Enumère-les ici et fais-les connaître à tes confrères (soeurs)

En terminant ce chapitre, j'aimerais te remettre une liste de quelques abréviations retrouvées dans les guides et utilisées couramment dans le milieu hospitalier

A.A.S. (A.S.A.)	(acide acétylsalicylique)
A.S.L.O.	(antistreptolyse O)
C.A.E.	(conduit-auditif externe)
C.I.A.	(communication inter-auriculaire)
C.I.V.	(communication inter-ventriculaire)
F.S.	(formule sanguine)
I.M.	(intra-musculaire)
I.V.	(intra-veineuse)
I.V.R.I.	(infection des voies respiratoires inférieures)
I.V.R.S.	(infection des voies respiratoires supérieures)
M.M.	(micro-méthode)
Mono-test	(réaction de Paul & Bunnel, pour la recherche de la mononucléose infectieuse)
P.O.	(per os)
P.T.T.	(comprend le T.S. et le T.C.)
R.A.A.	(rhumatisme articulaire aigu)
S.C.	(sous-cutané)
SHUNT	(communication)
T.C.	(temps de coagulation)
T.S.	(temps de saignement)
V.R.S.	(voies respiratoires supérieures)

VII- EVALUATION

J'ai gardé pour la fin le sujet qui t'intéresse probablement le plus "les examens". Ta tête fourmille de questions sur ce sujet, à savoir: y aura-t-il des examens? De quelle sorte? Combien par session? A quelle date? Est-ce que ce sera difficile? etc... etc...

Bien sûr qu'il y aura des examens, puisqu'il faut, puisqu'il s'agit d'une formalité dont on ne peut (dans le contexte actuel) se départir. Comme tu le sais, une note doit être fournie à la fin de la session.

Mais ce qu'il y a de plus important au cours de cette session, s'est de faire le point, de savoir où nous en sommes rendus aux moments opportuns. Ta méthode de travail est-elle à point? As-tu fait des progrès depuis le début de la session? Cette nouvelle méthode d'enseignement te rend-elle plus calme, plus réceptive? Avances-tu régulièrement dans ton travail? Nous répondrons ensemble à toutes ces questions lors de l'évaluation, quand étudiant et professeur nous nous rencontrerons pour bavarder tranquillement de ton évolution en cours de session.

J'entrevois la possibilité d'intégrer les examens à l'intérieur de l'évaluation. Aucun horaire n'est fixé pour ces examens; c'est à toi de décider! La seule chose dont tu sois certain(e) c'est qu'un examen est prévu pour chaque système... ce qui veut dire que tu auras à réussir au total neuf (9) examens. Tu choisiras de passer ces examens un à la fois ou tous ensemble à la fin de la session ou par groupe de deux ou trois, bref comme tu voudras.

Quand tu te sentiras prêt(e), viens me voir à mon bureau et je te remettrai un questionnaire (questions objectives ou de synthèse) que tu devras remplir sur le champ. Par la suite nous évaluerons ensemble tes réponses, je compléterai certaines explications et si d'un commun accord, nous convenons que tu peux améliorer ta performance, tu pourras reprendre l'étude et l'examen de ce même système, avant de passer à un autre. Et ce n'est pas tellement la note obtenue qui est importante mais les connaissances que tu as acquises en cours de route.

Joyeuse session!

MEDICAMENTS PEDIATRIQUES

CEGEP de Rivière-du-Loup

PROFESSEUR: Madame Andrée Lévesque

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
A		
1- *Acidifiants:*	Médicaments qui aident à maintenir le p.H. urinaire normal	Chlorure d'ammonium, méthionine
2- *Alcalinisants:*	Médicaments qui aident à maintenir le p.H. urinaire normal	Citrate de sodium
3- *Analgésiques:*	Substances qui diminuent ou abolissent la douleur	Acetophen, algesol, aspirin, auralgan, corricidin, corricidin médilet, darvon, démérol, finalgon, morphine, myoflex, pyridium, suppo-spirine, tempra
4- *Analgésiques-antipyrétiques:*	L'ensemble des moyens utilisés en thérapeutique pour lutter contre l'élévation anormale de la température et également nécessaire pour calmer la douleur	Aspirin, suppo-spirine, tempra
5- *Anesthésiques généraux:*	Médicaments susceptibles d'abolir les sensibilités de divers organes. Leurs actions portent sur le système nerveux central	Ether, pentothal
6- *Anesthésiques:*	Substances médicamenteuses employées pour obtenir une insensibilité locale ou générale	Novocaïne, opiocaïne, pontocaïne, xylocaïne

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
7- *Anti-allergiques ou antihistaminiques:*	Médicaments qui exercent sur l'histamine (au cours des crises d'allergie) une influence compétitive antagoniste sur les mêmes régions cellulaires	Actifed, actifed +, atarax, benadryl, bénylin, caladryl, chlor-tripolon, corricidin, décadron, dilosyn, panectil, périactin, phénergan, triaminic, tripolon
8- *Antiasthmatiques:*	Médicaments qui calment les symptômes dans l'asthme	Tédral
9- *Antibiotiques:*	Médicaments utilisés pour inhiber la croissance et détruire les bactéries et les autres micro-organismes infectieux	Albamycin, auréomycine, bacitracine, ceporan, chloromycétin ou palmitate de chloro, colémycin, cortisporin, garamycin, ilosone ou érythrocine, ilotycin, lincocin, muciguent, muracin, mycifradin, mycostatin ou nilstat, néomycine, néosporin, orbénine, pembritine ou ampicin ou ampicilline, pénicilline, pentamycétine, pen-vee, polymixine-B, resteclin, riverin, sopamycétin, supénil, terramycine, versapen, vibramycine
10- *Anticoagulants:*	Médicaments qui inhibent la coagulation sanguine	Coumadin, danilone, sintrom

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
11- *Anticonvulsivants:*	Médicaments qui entravent le déclenchement des crises convulsives; certains de ces médicaments empêchent l'apparition des convulsions.	Célontin, dilantin, mysoline, phénobarbital, zarontin
12- *Anti-diarrhéiques:*	Médicaments destinés à ralentir le cheminement du contenu intestinal; ils diminuent donc le péristaltisme intestinal	Donnagel, Donnagel P-G, kaomycine, kaopectate
13- *Antidiurétiques:*	Médicaments qui diminuent la quantité d'urine excrétée par le rein	Pitressin
14- *Anti-émétiques ou antivomitifs:*	Médicaments utilisés pour faire cesser les nausées et calmer les vomissements	Dramamine, gravol, largactil, stémétil
15- *Antifibrillatoires:*	Médicaments qui sont utilisés pour ralentir le rythme ventriculaire	Magnésium, potassium, quinidine
16- *Antihelmintiques ou anthelmintiques ou vermifuges:*	Médicaments qui luttent contre les vers intestinaux. Les uns paralysent les vers, tandis que les autres les réduisent en bouillie	Antepar, semence de courges, vanquin

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
17- *Anti-histaminiques ou anti-allergiques:*	Médicaments qui exercent sur l'histamine (au cours des crises d'allergie) une influence compétitive antagoniste sur les mêmes régions cellulaires.	Actifed, actifed +, atarax, benadryl, benylin, caladryl, chlor-tripolon, corricidin, décadron, dilosyn, panectil, périactin, phénergan, triaminic, tripolon
18- *Antihistamino-analgésiques:*	Médicaments qui atténuent ou abolissent les sensations douloureuses sans provoquer la perte de conscience, ils s'opposent aux effets de l'histamine	Corricidine, dimétapp, sinutab
19- *Anti-inflammatoires:*	Médicaments utilisés pour arrêter le processus inflammatoire	Algovérine, aristocart sirop, butazolidine, cortisporine, cortone, décadron, synalar
20- *Antilithiasiques ou uricolytiques*	Médicaments qui ont la propriété de dissoudre ou de prévenir la formation de calculs dans les tissus et les organes	Atasol, colchique
21- *Antinéoplasiques:*	Médicaments utilisés pour traiter les leucémies et les autres néoplasies des cellules hématopoïétiques	Cytoxan, 6-mercaptopurine, méthotrexate, vincristine
22- *Antiprurigineux:*	Médicaments qui atténuent ou font cesser les démangeaisons	Alpha-kéri, dilosyn, domol, eurax, kénacomb doux, kenalog-E, locacorten, néo-décadron, néo-médrol, périactin, synalar

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
23- *Antipyrétiques:*	Médicaments administrés pour faire baisser la température	Acétophen, aspirin, broncho-grippol, corricidin, corricidin médilet, suppo-spirine, tempra
24- *Antiseptiques:*	Substances qui détruisent les microbes et empêchent leur développement	Acide borique, broncho-grippol, chloromycétin crème, drenison, flavedrin, néoderm, néomycin, nitrate d'argent, poudre vi-médin, sulfate de zinc
25- *Antiseptiques urinaires:*	Ce sont des médicaments qui entravent l'action des microbes ou des bactéries dans le système urinaire, si les germes résistent à l'action des antibiotiques	Furadantin, gantanol, gantrisin, madelamine, pyridium, thiosulfa
26- *Antiseptiques des voies respiratoires:*	Ce sont des médicaments qui entravent l'action des microbes ou des bactéries dans le système respiratoire, si les germes résistent à l'action des antibiotiques	Broncho-grippol, flavedrin
27- *Anti-spasmodiques ou broncho-dilatateurs:*	Médicaments qui déterminent le relâchement de la fibre musculaire lisse	Adrénaline, ancatropine, atropine, belladenal, élixir, bénadryl, benthylol, benylin, broncho-grippol, cophylac, corrophylline, éphédrine, isuprel, phénobarbital, théophylline
28- *Anti-tussifs ou béchiques:*	Médicaments qui font cesser la toux	Actifed, actifed +, co-actifed, cophylac, cophylac expectorant, dulsana, dulsana doux, novahistine, novahistine D.H., pernergan expectorant, promatussin, tessalon, tussicone, ulone, robitussin

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
29- *Antivomitifs ou anti-émétiques:*	Médicaments utilisés pour faire cesser les nausées et calmer les vomissements	Dramamine, gravol, largactil, stémétil
30- *Anxiolytiques:*	Médicaments qui maîtrisent la tension et l'anxiété. Ils sont utilisés également pour maîtriser l'anxiété associée à des troubles organiques dans les états allergiques, accompagnés de fortes tensions émotives	Atarax, largactil
31- *Astringents:*	Substances médicamenteuses qui ont une affinité particulière pour les matières albuminoïdes qu'ils précipitent. Ces médicaments exercent une action antiseptique parce qu'ils précipitent les germes se trouvant à la surface des tissus	Chlorure d'adrénaline, collyrium, sulfate de zinc

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
B		
32- *Béchiques ou anti-tussifs:*	Médicaments qui font cesser la toux	Actifed, actifed +, co-actifed, cophylac expectorant, dulsana, dulsana doux, novahistine, novahistine D-H, phénergan expectorant, promatussin, tessalon, tussicone, ulone, robitussin
33- *Broncho-constricteurs:*	Médicaments qui contractent les muscles des bronches	Acétylcholine, pilocarpine
34- *Broncho-dilatateurs ou anti-spasmodiques:*	Médicaments qui déterminent le relâchement de la fibre musculaire lisse	Adrénaline, alupent, aminophylline, ancatropine, atropine, belladenal, élixir, benadryl, benthylol, benylin, broncho-grippol, co-actifed, cophylac, corophylline, éphédrine, isuprel, phénobarbital, quibron, théo-organidin, théophylline
C		
35- *Cardiotoniques:*	Drogues végétales contenant des glucosides très toxiques qui agissent sur le coeur à l'état pathologique. Ces médicaments produisent une triple action que l'on appelle la règle des trois R: Ils renforcent, ils régularisent et ralentissent les battements du coeur quand ceux-ci sont accélérés, affaiblis ou irréguliers.	Digitaline, lanoxin, spartéine

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
36- *Corticostéroïdes:*	Ces médicaments stimulent le fonctionnement de la moelle osseuse. Ce sont des médicaments anti-inflammatoires.	A.C.T.H., aristocart sirop, célestoderme, célestone, cortisone, cortisporin, décadron, hydrocortisone vioform, hydrocortisone, kénalog, locacorten, médrol, néo-médrol, prednisone
37- *Cycloplégiques mydriatiques:*	Substances médicamenteuses qui en plus de dilater la pupille, paralysent aussi l'accommodation (mise au point de l'oeil) en paralysant le muscle ciliaire	Atropisol, cyclogyl, sulfate d'atropine
D		
38- *Décongestifs:*	Médicaments qui débarrassent les voies respiratoires des sécrétions qui obstruent le passage de l'air dans les voies respiratoires supérieures et inférieures. Ils dégagent les voies respiratoires.	Actifed, actifed +, benylin, benylin expectorant, corricidin médilet, flavedrin, nafrine, néosporin, néosynéphrine, novahistex, novahistine, novahistine D-H, otrivin, promatussin, sudafed
39- *Desséchants ou parasympatholytiques:*	Ces substances médicamenteuses paralysent les éléments glandulaires et musculaires innervés par les fibres cholinergiques. Elles sont antagonistes des parasympathomimétiques	Atropine, buscopan, probanthine, scopolamine, trasentine
40- *Diurétiques:*	Substances douées de la propriété d'augmenter la quantité d'urine excrétée par le rein. Elles ont pour effet d'épurer l'organisme d'une certaine quantité de déchets.	Aminophylline, diamox, diuril, hydrodiuril, lasix, théobromine

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
E		
41- *Emollients:*	Médicaments qui ont la propriété d'amollir les tissus et par le fait même d'intervenir dans la marche de certains processus inflammatoires et de calmer la douleur qui les accompagne	Crème savlon, lanohex, lubath, lubriderm
42- *Expectorants:*	Médicaments qui facilitent l'expulsion des mucosités, des expectorations logées dans les voies respiratoires inférieures	Benylin expectorant, co-actifed, démocinéol, expectorant, isuprel, phénergan, théo-organidin
F		
43- *Ferments lactiques:*	Lacto-ferments qui aident à rétablir et maintenir la flore intestinale normale	Bacid, fermalac, résilac
H		
44- *Hématiniques:*	Médicaments qui contiennent du fer et sont anti-anémiques	Fer-in-sol, inferon et fer, jectofer, jefronic, troph-iron
45- *Hématopoïétiques:*	Médicaments qui stimulent la régénération sanguine	Acide folique, fer, manganèse, vitamine B12
46- *Hémostatiques:*	Médicaments qui luttent contre l'hémorragie ou arrêtent un écoulement sanguin	Chlorure d'adrénaline, éponge de fibrine, lactate de CA, oxycel, vitamine K

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
47- *Hypnotiques ou soporifiques:*	Médicaments qui provoquent le sommeil et luttent contre l'insomnie	Gardenal ou luminal ou phénobarbital, nembutal, phénergan, sonéryl
I		
48- *Immuno-sérum-globuline:*	Médicaments qui contiennent des anticorps	Gamma-globuline
M		
49- *Mucolytiques:*	Médicaments utilisés pour diluer dans les affections des voies respiratoires, les sécrétions épaisses, visqueuses. Ils maintiennent le passage de l'air au cours de l'anesthésie générale.	Alevaire, isuprel, mucomyst, tédral targimist
50- *Mydriatiques:*	Substances médicamenteuses qui provoquent la dilatation de la pupille	Atropine, néosynéphrine
51- *Myotiques:*	Médicaments qui contractent la pupille	Carcholin, salicylate d'ésérine
N		
52- *Neuroleptiques:*	Médicaments utilisés dans les psychoses caractérisées par de l'agitation et de l'hyperactivité musculaire	Elavil, equanil, largactil, nozinan, trilafon
P		
53- *Parasympatholytiques ou desséchants:*	Ce sont des substances antagonistes des parasympatomimétiques. Elles paralysent les éléments glandulaires et musculaires innervés par les fibres cholinergiques	Atropine, buscopan, probanthine, scopolamine, trasentine

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
54- *Parasympathomimétiques:*	Ils reproduisent les effets de l'excitation du système para-sympathique	Acétylcholine, pilocarpine
S		
55- *Sédatifs:*	Médicaments qui diminuent l'excitabilité du système nerveux, surtout lorsque celui-ci est anormalement irritable	Ancatropine, atarax, belladenal, démérol, largactil, mellaril, nembutal, nozinan, phénobarbital, promatussin, sonéryl
56- *Soporifiques ou hypnotiques:*	Médicaments qui provoquent le sommeil et luttent contre l'insomnie	Gardenal ou luminal ou phénobarbital, nembutal, phénergan, sonéryl
57- *Stimulants centraux:*	Médicaments qui augmentent l'activité du cerveau et de la moelle épinière	Amphétamine, strichnine
58- *Stimulants du centre respiratoire:*	Médicaments qui augmentent l'activité du centre bulbaire	Coramine, lobéline, oxygène
59- *Sulfamidés:*	Dérivés organiques soufrés qui jouent le rôle de bactériostatiques	Coly-mycin, ganc ol, gantrisin, otalgine, sylfa: ide sodique, sulfa-otex, trul acilline
60- *Sympathicomimétiques:*	Médicaments utilisés pour le soulagement symptomatique de l'asthme bronchique et dans les cas d'emphysème	Isuprel

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
61- *Sympatholytiques:*	Médicaments qui suppriment ou inversent les actions de l'adrénaline, on les appelle des adrénolytiques	Priscoline
62- *Sympathomimétiques:*	Médicaments qui agissent sur les éléments musculaires innervés par les terminaisons sympathiques en reproduisant les effets de la stimulation des fibres nerveuses correspondantes	Amphétamine
T		
63- *Topiques:*	Agents médicamenteux utilisés dans le but de modifier localement le tégument cutané ou les muqueuses des cavités qui sont en communication immédiate avec le milieu extérieur	Cicatrin poudre, furacin, zincofax
64- *Tranquillisants:*	Médicaments administrés dans les états d'insomnie, d'anxiété et de tension nerveuse	Atarax, phénergan, nozinan
U		
65- *Uricolytiques ou antilithiasiques:*	Médicaments qui ont la propriété de dissoudre ou de prévenir la formation de calculs dans les tissus et les organes	Atasol, colchique
V		
66- *Vaso-constricteurs:*	Médicaments qui provoquent la constriction des artérioles et des capillaires en agissant sur la tunique musculaire; il s'ensuit une élévation de la tension artérielle	Adrénaline, aramine, éphédrine, lévophed

Classes de médicaments	Définition	Médicaments
67- *Vaso-dilatateurs:*	Médicaments qui provoquent le relâchement des artérioles et des capillaires par action sur la tunique musculaire des vaisseaux; il s'ensuit une chute de la tension artérielle	Acide nicotinique, aminophylline, corophylline suppositoire, papavérine
68- *Vermifuges ou anthelmintiques ou antihelmintiques:*	Médicaments qui luttent contre les vers intestinaux. Les uns paralysent les vers, tandis que les autres les réduisent en bouillie	Anteper, semence de courges, vanquin
69- *Vitamines:*	Subetances chimiques dont l'organisme est incapable d'en faire la synthèse et qui doivent lui être fournies par l'alimentation. Les doses nécessaires à l'organisme sont très faibles	Osto A.D.C., ostoco, poly-vi-sol, redoxon, tri-vi-flor, tri-vi-sol

Opothérapie

Définition: Emploi thérapeutique de tissus, de glandes ou d'organes quel qu'en soit le mode d'administration, soit à l'état naturel, soit sous forme d'extraits.

But: Suppléer aux insuffisances glandulaires de l'organisme, en fournissant aux malades des produits que son organisme ne fabrique pas ou fabrique en quantité insuffisante.

Variétés d'opothérapie	Définitions	Médicaments
1- *Opothérapie des surrénales:*	Sécrétions des capsules surrénales. Toutefois comme les surrénales se divisent en deux parties: le cortex et la médullaire, nous retrouvons également des sécrétions pour chacune de ces parties	1- Minéralo-corticoïdes: (percotène) 2- Gluco-corticoïdes: (cortisone, hydrocortisone) 3- Dérivés de la cortisone (Delta- où produits de synthèse: cortisone méticorten, prednisone) 4- Dérivés de la deltahydro-cortisone ou prednisolone: (aristocart, décadron, médrol)
2- *Opothérapie thyroïdienne:*	Sécrétions extraites de la glande thyroïde. Certains médicaments sont administrés au cours d'un hypofonctionnement, et d'autres au cours d'hyperfonctionnement	1- <u>Dans l'hypofonctionnement:</u> (cytomel, extraits thyroïdiens, thyroxine) 2- <u>Dans l'hyperfonctionnement:</u> (Propyl-thiouracil, Lugol)

Variétés d'opothérapie	Définitions	Médicaments
3- *Opothérapie hypophysaire:*	Hormones extraites du lobe antérieur et d'autres extraites du lobe postérieur	Hormones du lobe antérieur: 1- Hormone somatotrope (S.T.H.) croissance 2- Hormone thyréotrope (T.S.H.) active la thyroïde 3- Prolactine (stimule la lactation) 4- Hormone gonadotrope (F.S.H.) agit sur les glandes génitales 5- Hormone corticotrope (A.C.T.H.) agit au niveau des surrénales Hormones du lobe postérieur: 1- Pitressin qui agit comme vaso-constricteur et antidiurétique 2- Pitocin 3- Syntocinon
4- *Opothérapie pancréatique:*	Hormones extraites de la sécrétion interne du pancréas ou encore de la sécrétion externe de ce dernier	Extrait de la sécrétion interne: Insuline Forme rapide: (1 heure ou moins) (Toronto) Formes intermédiaires: Globine, N.P.H. Formes retards (Insuline protamine zinc, ultra lente) Hypoglycémiants oraux (Diabinèse, tolbutamide, glipasol) Biguanides: (Lonsoral, glucophage)

REGROUPEMENT DES MOYENS D'EXPLORATION

CEGEP de Rivière-du-Loup

PROFESSEUR: Madame Andrée Lévesque

REGROUPEMENT DES MOYENS D'EXPLORATION

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
1) Acétest (G)	Recherche d'acétone ou de corps cétogènes (produits de dégradation des lipides et des protides) dans l'urine	X	---	---	- Utiliser de l'urine fraîchement sécrétée - Chronométrer d'une façon précise (30 sec.) avant de comparer avec l'échelle colorimétrique
2) Albumine, recherche du taux (G.U.)	Recherche de l'albumine contenu dans l'urine	X	---	---	---
3) Angio-cardiographie (C.V.)	Radiographie des cavités du coeur et des gros vaisseaux du thorax après introduction d'une substance opaque, au moyen d'un cathéter allant jusqu'au coeur	---	X	---	- Garder le client à jeun - Avertir le client que la veine utilisée peut demeurer endolorie environ 24 heures après l'examen ce qui empêche parfois le client de plier son bras - L'informer que l'épreuve est indolore
4) Angiographie (C.V.)	Radiographie des vaisseaux après injection d'un liquide opaque aux R.X.	---	X	---	- Garder le client à jeun - Examen indolore
5) Analyse du liquide pleural (R)	Décomposition de ce liquide, pour en déterminer les constituantes et les proportions entre les constituantes	X	---	---	- Expliquer la technique au client s'il est assez âgé pour comprendre - Laver, raser la région où doit se pratiquer la ponction - Faire attention pour ne pas se contaminer avec le liquide recueilli - Observer les expectorations du client après l'examen, et si elles présentant un caractère sanguinolent avertir le médecin.

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
6) Anamnèse (C.V.) (N) (D) (G) (G.U.) (S) (R) (.O.M.) (A & I)	Ensemble de renseignements donnés au médecin par le malade et son entourage	---	---	X	- Créer un climat de confiance
7) Anuscopie (D)	Examen direct de la muqueuse de l'anus à l'aide d'un anuscope	---	X	---	- Faire prendre au malade la position genu-pectorale
8) Artériographie (C.V.) (N)	Examen qui permet de visualiser un territoire artériel (crâne, membres, reins, etc...) après injection dans le tronc principal, directement ou au moyen d'un cathéter d'un liquide opaque aux Rayons-X	---	X	---	- On procure une anesthésie générale si le client est trop nerveux - Après l'intervention, on surveille le pouls, la t.a. et la respiration - Après l'intervention les réactions suivantes peuvent se produire: - diminution de la force de préhension; - faiblesse des muscles faciaux du côté opposé; - crises convulsives; - aphasie; - réactions allergiques N.B.: *Avertir immédiatement le médecin si de tels symptômes se manifestent.*
9) Artériographie sélective (D)	Radiographie d'un territoire artériel après injection dans le tronc principal d'un liquide opaque aux Rayons-X	---	X	---	- Le client doit demeurer à jeun - Faire une pression manuelle au site de l'injection pendant 5 minutes

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
					- Faire un pansement occlusif, (l'enlever après 4 hre) et ensuite placer un bandage élastique. Quarante-huit hres après, enlever le bandage et mettre un sparadrap - Surveiller les signes d'hémorragie (pouls filant, peau moite, pâleur, dilatation des paupières, agitation...) - En cas d'hémorragie, appliquer une forte pression avec le pouce ou les doigts environ 2 centimètres en amont du point de saignement et avertir le médecin
10) Audiométrie (S)	C'est un examen qui permet à l'aide de l'audiomètre (appareil utilisé pour la mesure de l'acuité auditive) de mesurer la capacité à entendre les sons purs (ondes sonores simples) et à différencier les sons de la voix humaine	---	---	X	- Se fait dans une pièce insonorisée - Se pratique difficilement avant l'âge de 5 ou 6 ans, car l'enfant manque d'attention et de coordination motrice avant cet âge
11) Auscultation (C.V.)	Mode d'exploration clinique qui consiste à écouter les bruits qui se passent à l'intérieur de l'organisme	---	---	X	---
12) Azotémie (G.U.)	Recherche ou dosage des produits azotés d'excrétion (urée, urates, etc...) contenus dans le sang	X	---	---	- Le client doit demeurer à jeun

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
- B -					
13) Bilan électrolytique (G) (D)	Dosage des électrolytes dans l'organisme	X	---	---	---
14) Bilirubinémie (D) (C.V.)	Présence de bilirubine dans le sang	X	---	---	---
15) Biopsie (D)	Opération qui consiste à enlever sur le vivant, un fragment d'organe ou de tumeur, dans le but de le soumettre à l'examen microscopique	Utilisé pour l'analyse du spécimen	Radiographies parfois nécessaires avant l'intervention	X	- Peut être gardé à jeun, mais tout dépend du site de l'intervention - Peut se faire sous anesthésie locale ou générale ou régionale
16) Biopsie ganglionnaire (C.V.)	Opération qui consiste à enlever sur le vivant un fragment ganglionnaire, dans le but de le soumettre à l'examen microscopique	Utilisé pour l'analyse du spécimen	Radiographies parfois nécessaires avant l'intervention	X	- Peut être gardé à jeun, mais tout dépend du site de l'intervention - Peut se faire sous anesthésie locale ou générale ou régionale
17) Bronchoscopie (R)	Moyen d'exploration qui consiste à introduire un tube muni d'une lumière (bronchoscope) dans la trachée et les bronches afin d'y voir l'apperence interne de la muqueuse de ces organes	---	X	---	- Cet examen se fait à la salle d'opération - Le client est gardé à jeun - Anesthésie locale
18) Bronchographie (R)	Radiographie de l'arbre bronchique opacifié par une injection endotrachéale d'huile iodée, du lipiodol (liquides radio-opaques)	---	X	---	- Le client doit demeurer à jeun 8 heures avant l'examen - Hygiène de la bouche la veille et le matin de l'examen (diminuer le nombre des bactéries de la bouche aux bronches).

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
- C -					
19) Coelioscopie ou laparoscopie (D)	Examen visuel direct de la cavité abdominale (préalablement distendue par un pneumo-péritoine) à l'aide d'un endoscope introduit au-dessus de l'ombilic ou à-travers le cul-de-sac de Douglas	---	---	X	- Le client doit être gardé à jeun
20) Calcémie (O.M.)	Recherche du taux de CA contenu dans le sang	X	---	---	---
21) Calciurie (O.M.)	Recherche du taux de CA contenu dans l'urine	X	---	---	---
22) Cathétérisme cardiaque (C.V.)	Introduction par voie veineuse d'une sonde dans les cavités cardiaques, afin de mesurer le taux d'oxygène. Le tout se fait à l'aide de Rayons-X	---	---	X	- Le client doit demeurer à jeun - L'anesthésie générale est pratiquée chez les jeunes enfants - Surveiller les signes d'hémorragie après l'examen (au site de l'injection)
23) Cathétérisme urinaire (G.U.)	C'est l'évaucation du contenu de la vessie au moyen d'un cathéter urétral que l'on introduit dans le méat urinaire	---	---	X	- Respecter les principes d'asepsie
24) Cétonémie (G)	Présence de corps cétoniques dans le sang	X	---	---	- Le client doit être gardé à jeun
25) Champ visuel (M) (S) (G)	Examen qui consiste à mesurer l'étendue de l'espace qu'embrasse le regard, l'oeil étant immobile	---	---	X	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
26) Cholestérolémie (D) (C.V.)	Recherche du taux de cholestérol contenu dans le sang	X	---	---	- Le client doit être gardé à jeun
27) Chlorurémie (G.U.)	Recherche du taux de chlorures dans le sang	X	---	---	---
28) Clearance de l'urée dans le sang (G.U.)	C'est la recherche de la quantité de c.c. de plasma éliminée par le rein en une minute	X	---	---	- Le client doit être gardé à jeun
29) Chlorurie (G.U.)	C'est la recherche du taux de chlorures contenus dans l'urine	X	---	---	---
30) Clinitest (G)	Recherche du taux de sucre dans l'urine	X	---	---	- Utiliser de l'urine fraîchement sécrétée - Chronometrer d'une façon précise (15 sec.) avant de comparer avec l'échelle colorimétrique
31) CO_2 (R)	Recherche de la quantité de gaz carbonique normalement fixée dans le sang	X	---	---	---
32) Coproculture (D)	Recherche de germes pathogènes dans les selles après ensemencement d'un milieu de culture avec des matières fécales	X	---	---	---
33) Créatinémie (G.U.)	Recherche du taux de créatine contenu dans le sang	X	---	---	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
34) *Culture et antibiogramme des prélèvements (R) (S)*	L'étude du comportement des microbes dans les milieux de culture où ils pourront vivre et sur lesquels ils détermineront des modifications qui serviront à les caractériser	X	---	---	- Celui qui fait le prélèvement doit se protéger afin de ne pas être contaminé par les prélèvements
35) *Culture et antibiogramme des urines (G.U.)*	Recherche des germes, des agents antimicrobiens pour les détruire	X	---	---	- Respecter les principes d'asepsie durant l'examen - Prévenir la contamination du spécimen - Etiquetter et porter le spécimen au laboratoire
36) *Cystographie (G.U.)*	Radiographie de la vessie après injection dans sa cavité d'une substance opaque aux Rayons-X. Un cliché pris après une miction permet d'apprécier le résidu urinaire.	---	X	---	- Toilette minutieuse des organes génitaux - Installer une sonde Foley lorsque le département de radiologie demande le client
37) *Cystoscopie (G.U.)*	Examen qui permet d'examiner directement l'intérieur de la vessie et de faire le cathétérisme des uretères. On fait l'examen à l'aide d'un cystoscope que l'on fait pénétrer dans la vessie par l'urètre	---	X	---	- Faire boire le malade dans les heures qui précèdent l'examen - En général le client reste à jeun - Lavement évacuant 1000 ml. - Toilette minutieuse des organes génitaux
- D -					
38) *Décompte des plaquettes (C.V.)*	Recherche du taux des plaquettes dans le sang circulant	X	---	---	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
39) Discographie (N)	Examen qui consiste à introduire une substance radio-opaque directement dans un disque inter-vertébral en prenant des radiographies A.P. et latérales de la colonne vertébrale	---	X	---	---
40) Dosage des anti-streptolysines-O (C.V.)	Dosage des anticorps neutralisant la streptolysine-O. Ils sont normalement présents dans le sang à un taux qui ne dépasse pas 330 unités	X	---	---	---
41) Dosage des électrolytes (C.V.)	Dosage des électrolytes dans l'organisme	X	---	---	---
- E -					
42) Electrocardiogramme (C.V.)	Analyse qui consiste à enregistrer les courants électriques engendrés ou produits par les contractions cardiaques	---	---	X	---
43) Electroencéphalogramme (N)	Tracé qui rend visible l'activité électrique du cerveau, au moyen d'électrodes appliqués sur le cuir chevelu	---	---	X	---
44) Echo-encéphalographie (N)	Examen qui consiste à appliquer sur la boîte crânienne une sonde émettrice ou enregistreuse d'ultra-sons reliée à un oscillographe qui enregistre l'écho médian	---	---	X	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
45) *Electrophorèse des plaquettes (C.V.)*	Analyse qui consiste à séparer les plaquettes sanguines sous l'influence d'un champ électrique	X	---	---	---
46) *Electromyogramme (N)*	Enregistrement de l'activité d'un groupe neuro-musculaire c'est-à-dire d'un nerf et des fibres musculaires auxquels il transmet l'influx moteur	---	---	X	---
47) *Electrophorèse des protéines (D)*	Méthode qui consiste à séparer les protéines sériques par leur différence de mobilité sous l'influence d'un champ électrique	X	---	---	---
48) *Encéphalographie gazeuse (N) ou pneumoencéphalogramme*	Méthode qui consiste à étudier sur des radiographies la morphologie des espaces sous-arachnoïdiens et des ventricules cérébraux dans lesquels l'air a été injecté par voie lombaire	---	X	---	- Respecter les principes d'asepsie - Anesthésie locale - Informer le client que des céphalées peuvent se produire après l'examen
49) *Epreuve d'accomodation (S)*	C'est l'examen qui permet de mesurer le focus d'un oeil	---	---	X	---
50) *Epreuves labyrinthiques (S)*	Ce sont des examens qui consistent à provoquer l'excitation des canaux semi-circulaires et à observer les réactions	---	---	X	---
51) *Examen du champ visuel (S) (G) (N)*	Examen qui consiste à mesurer l'étendue de l'espace qui embrasse le regard, l'oeil étant immobile	---	---	X	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
52) Examen clinique (G)	Examen médical qui consiste à investiguer tous les systèmes de l'organisme	---	---	X	---
53) Examen chimique des selles (D)	Recherche du taux de P.H. des selles Une selle est habituellement alcaline	X	---	---	---
54) Examen du L.C.R. (N)	Analyse du liquide céphalo-rachidien à plusieurs points de vue: (pression, volume, densité, composition...)	X	---	---	---
55) Examen neurologique (N)	Ensemble de moyens indispensables au point de vue diagnostic en système nerveux. Il consiste à faire l'examen des fonctions motrices et sensitives. Les épreuves motrices comprennent l'observation de l'attitude, de la démarche, des reflexes, de la coordination	X	---	---	---
56) Examen du liquide d'épanchement (ascite) (D)	C'est l'analyse du liquide extrait de la cavité péritonéale afin de déterminer s'il s'agit d'un transudat ou d'un exsudat; de faire l'analyse cytologique de ce liquide ainsi que l'analyse bactériologique	X	---	---	---
57) Examen du jet urinaire (G.U.)	Observation de l'élimination de l'urine afin d'apprécier le calibre, la force, la pression du jet urinaire	---	---	X	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
58) Examen sommaire et microscopique des urines (G.U.)(C.V.) - F -	Simple analyse d'urine recueillie lors d'une miction libre, ou par tube collecteur, sans aucune technique particulière	X	---	---	- Recueillir l'urine du mi-jet
59) Fer sérique (C.V.)	Recherche du taux de fer normalement présent dans le sang circulant	X	---	---	---
60) Fluoroscopie (O.M.)(D) (C.V.)	Examen des téguments rendus fluorescents par l'action des rayons ultra-violets	---	X	---	---
61) Fluoroscopie pulmonaire (R)	Examen des poumons rendus fluorescents par l'action des rayons ultra-violets. Il consiste à examiner les ombres produites par ces rayons sur un écran fluorescent	---	X	---	---
62) Fond d'oeil (N)(S)	Examen qui permet d'examiner la rétine à l'aide de l'ophtalmoscope. Cet examen est facilité par la dilatation préalable de la pupille	---	---	X	---
63) Formule sanguine (C.V.) (G) - G -	Numération ou décompte des globules rouges, des globules blancs et des plaquettes sanguines ainsi que du taux de l'hémoglobine	X	---	---	---
64) Gammaencéphalographie (N)	Etude par voie exocrânienne de la radio-activité gamma émise par le cerveau à la suite de l'injection préalable d'un produit radio-actif	---	---	X	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
65) *Gastroscopie et biopsie (D)*	Examen direct de la cavité gastrique à l'aide d'un gastroscope et prélèvement d'un petit morceau de tissu organique pour fin d'analyse	Analyse du spécimen	X	---	- Le client doit être gardé à jeun
66) *Glycémie (G)*	Recherche du taux de sucre dans le sang	X	---	---	- Le client doit être gardé à jeun
67) *Glucose dans l'urine (G)*	Recherche d'un sucre, le glucose dans l'urine	X	---	---	---
68) *Gonioscopie (S)*	C'est un moyen d'exploration qui consiste à observer l'angle de la chambre antérieure avec un verre grossissant afin de diagnostiquer une congestion, une inflammation...	---	---	X	---
69) *Groupes sanguins (C.V.)*	Catégories où l'on range tous les individus selon la variété d'agglutinogènes et d'agglutinines possédée par leurs hématies et leurs sérums. Cette connaissance est indispensable pour la pratique de la transfusion sanguine.	X	---	---	---
- H -					
70) *Hématocrite (C.V.)*	Volume qu'occupe les hématies dans 100c.c. de sang	X	---	---	---
71) *Hémoglobine (C.V.)*	Albumine ferrugineuse colorée en rouge. C'est le pigment respiratoire des hématies	X	---	---	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
72) *Hyperglycémie provoquée (G)*	Test qui consiste dans le dosage du sucre dans le sang après ingestion de 50 grammes de glucose	X	---	---	- Le client doit être gardé à jeun
- I -					
73) *Inspection (C.V.)*	Examen pratiqué avec une grande attention	---	---	X	---
- L -					
74) *Laparoscopie ou coelioscopie (D)*	Examen visuel direct de la cavité abdominale (préalablement distendue par un pneumo-péritoine) à l'aide d'un endoscope introduit au-dessus de l'ombilic ou à travers le cul-de-sac de Douglas	---	---	X	- Le client doit être gardé à jeun
75) *Laryngoscoscopie (R)*	Examen de la cavité du larynx au moyen du laryngoscope	---	---	X	- La tête de l'enfant doit être en extension durant l'examen
76) *Lavement baryté (D)*	Examen de la partie basse du tube digestif (colon et iléon terminal) après un lavement au baryum administré sur la table de Rayons-X. La scopie est immédiatement suivie de radiographies	---	X	---	- La veille: Souper léger Donner Emulsoil et jus d'orange, et bicarbonate, ou avec ginger Ale - Dans la soirée: Lavement évacuant savonneux (1000c.c.) - Garder le client à jeun à partir de 22 heures - Le matin: Lavements évacuants 1000c.c. Répéter jusqu'à eau de retour clair. TRES IMPORTANT - Au retour: Lui donner 2 onces (30 ml.) de lait de magnésie afin de prévenir la retention du baryum par l'intestin.

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
- M -					
77) Mensuration (R) (O.M.)	Examen qui consiste à déterminer en médecine les dimensions de certaines parties du corps.	---	---	X	---
78) Mesure de l'acuité visuelle (S)	C'est l'examen qui consiste à mesurer le degré de sensibilité de l'oeil	---	---	X	---
79) Mesure du champ visuel (S) (N) (G)	Examen qui consiste à mesurer l'étendue de l'espace qu'embrasse le regard, l'oeil étant immobile	---	---	X	---
80) Mesure de la diurèse (G.U.)	Dosage de la quantité d'urine qui doit être éliminée en 24 heures	---	---	X	---
81) Mesure de la tension de CO_2 (R)	Examen qui consiste à mesurer le gaz carbonique (CO_2) dissout dans le plasma	---	---	X	---
82) Mesure de la tension de O_2 (R)	Examen qui consiste à mesurer l'oxygène (O_2) dissout dans le plasma	---	---	X	---
83) Métabolisme basal (G)	Examen qui sert à mesurer l'énergie libérée par l'organisme au repos (physique et mental), chez un individu à jeun depuis 12 à 16 heures dans un milieu et à une t° donnée	---	---	X	- Le client doit demeurer à jeun depuis 12 à 16 heures - Au repos depuis 12 heures

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
84) Myélographie (O.M.)(N)	Injection intra-rachidienne d'un produit de contraste (lipiodol) qui permet de visualiser à l'examen radiologique l'espace sous-arachnoïdien. Cet examen permet de voir les contours des masses anormales situées dans la moelle épinière ou en dehors de la moelle	---	X	---	---
- O -					
85) Oesophagoscopie (O)	Examen de l'oesophage à l'aide de l'endoscope	---	X	---	- Garder le client à jeun - Enlever les prothèses dentaires s'il y a lieu - Faire uriner et lui demander de vider son intestin avant l'examen
86) Oesophagographie (O)	Radiographie de l'oesophage	---	X	---	---
87) Oscillométrie (C.V.)	Etude de la pression artérielle et de l'amplitude des oscillations artérielles à l'aide de l'oscillomètre	---	---	X	---
88) Otoscopie (S)(R)	Nom donné à l'examen de l'oreille quel que soit le procédé employé	---	---	X	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
- P - 89) Palpation (R) (O.M.) (C.V.) (G.U.)	Méthode d'exploration qui consiste à appliquer les doigts ou la main entière sur les parties extérieures du corps et dans les cavités accessibles pour apprécier par le toucher, les qualités physiques des tissus et pour se renseigner à la fois sur la consistance, l'élasticité, la motilité, les vibrations, sur la t° et enfin sur la sensibilité des divers organes (Garnier & Delamare)	---	---	X	---
90) Paul & Bunnel (C.V.)	Epreuve qui serait caractéristique de la mononucléose. Le sérum des sujets atteints de cette maladie posséderait des agglutinines spéciales lui conférant un accroissement considérable du pouvoir normal d'agglutiner et même de dissoudre les globules rouges du mouton.	X	---	---	---
91) P.B.I. (O)	L'analyse qui consiste à mesurer le taux d'iode lié aux protéines; cette analyse donne une indication sur la quantité d'hormone thyroïdienne circulant dans le sang pour se rendre à la périphérie	X	---	---	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
92) *Percussion* (R)	Examen qui consiste à frapper avec les doigts une région du corps pour tirer les sonorités révélatrices de l'état de l'organe examiné	---	---	X	---
93) *P.H. sanguin* (R) (G) (N)	Recherche de l'acidité réelle du sang par le chiffre de concentration des ions acides H libres qu'il renferme	X	---	---	---
94) *Phlébographie* (C.V.)	Radiographie d'une veine après injection, dans cette veine d'un produit opaque aux Rayons-X (P. directe) ou d'un groupe de veines après injection de ce produit dans l'artère correspondante (P. indirecte)	---	X	---	---
95) *Phonocardiogramme* (C.V.)	Examen qui consiste à enregistrer les souffles et les bruits en fonction de la révolution cardiaque	---	---	X	---
96) *Phosphatase alcaline* (O.M.) (D)	Recherche du taux d'enzymes libérant les phosphates anorganiques insolubres par hydrolyse des phosphates organiques. Elle agit en milieu alcalin	X	---	---	---
97) *Pneumoéphalographie ou encéphalographie gazeuse* (N)	Méthode qui consiste à étudier sur des radiographies la morphologie des espaces sous-arachnoïdiens et des ventricules cérébraux dans lesquels l'air a été injecté par voie lombaire	---	X	---	- Respecter les principes d'asepsie - Anesthésie locale - Informer le client que des céphalées peuvent se produire après l'examen

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
98) *Ponction lombaire* (N)	Examen qui consiste à introduire une aiguille dans le cul-de-sac sous-dural pour mesurer la pression du L.C.R. et pour soustraire quelques centimètres cubes de ce liquide aux fins d'analyse	X	---	---	- Respecter les principes d'asepsie
99) *Ponction pleurale* (R) *ou thoracenthèse*	Examen qui consiste à introduire une aiguille ou un trocart à travers la plèvre afin de prélever un échantillon ou donner issu à un épanchement pleural	Analyse du liquide retiré	---	X	- Vérifier la fréquence respiratoire pendant l'examen, la coloration de la peau, la diaphorèse - Après l'examen noter tout signe anormal (toux, expectorations de sang, etc...)
100) *Ponction sternale* (C.V.)	Introduction d'une aiguille dans le sternum jusqu'à la moelle osseuse, afin de prélever un fragment et en étudier le myélogramme	X	---	X	- Expliquer à l'enfant le déroulement de l'intervention
101) *Prélèvement des expectorations et des sécrétions pharyngées* (R)	Action de prendre une certaine quantité d'expectorations afin de les examiner, de les analyser	X	---	---	- Respecter les principes d'asepsie - Etiquetter avec précisions les spécimens - Prélever une quantité suffisante qui permette l'analyse - Obtenir le prélèvement au temps le plus propice soit le matin à jeun, soit en dehors des heures de digestion

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
102) *Prélèvement des sécrétions de l'oeil (S), de l'oreille (S)(R) du nez (R)(S) des écoulements des lésions de la peau (S)*	C'est l'examen qui consiste à prélever des sécrétions au niveau de l'oeil, de l'oreille, du nez et de la peau pour fin d'analyse	---	---	X	- Respecter les principes d'asepsie - Etiquetter avec précision les spécimens - Prélever une quantité suffisante qui permette l'analyse
103) *Pression CO_2 (N)*	Recherche de la pression partielle en gaz carbonique du sang	X	---	---	---
104) *Protlinémie (G.U.)*	Recherche du taux des protides contenus dans le plasma sanguin	X	---	---	---
105) *Prothrombinémie (C.V.) (D)*	Mesure quantitative de la prothrombine existant dans le sang circulant	X	---	---	---
106) P.S.P. (G.U.)	Epreuve à la phénolsulfonephtaléine. C'est une analyse de laboratoire utilisée pour vérifier la perméabilité du rein. (C'est-à-dire sa capacité de filtration et d'excrétion au niveau des tubes urinifères).	X	---	---	- Le client doit être gardé à jeun
107) P.T.T. (C.V.)	Temps partiel de thromboplastine	X	---	---	---
108) *Pulsation (C.V.)*	Battements du coeur et des artères	---	---	X	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
109) *Pyélographie descendante ou urographie intra-veineuse (G.U.)*	L'introduction d'une substance opacifiante (iode) par voie intra-veineuse, afin de visualiser le rein (R.X.) pour apprécier les désordres, les torsions	---	---	X	- Ne donner aucuns aliments liquides ou solides au moins 12 heures avant l'examen - En général on garde le client à jeun. Même préparation que lors d'un lavement baryté. P. 13 no 76
110) *Pyélographie retrograde intra-veineuse ou urographie ascendante (G.U.)*	L'introduction d'une substance radio-opaque par voies naturelles après cystoscopie et cathétérisme urétéral	---	---	X	- Se fait à la salle d'opération - Le client doit demeurer au lit quelques heures après l'examen afin de prévenir les étourdissements
- R -					
111) *Radiographie (R) (O.M.)*	Photographie qui permet d'enregistrer des détails et des nuances imperceptibles à l'oeil nu	---	X	---	---
112) *Radiographie de l'abdomen (D)*	Photographie simple de l'abdomen	---	X	---	---
113) *Radiographie de la bouche (D)*	Photographie simple de la bouche	---	X	---	---
114) *Radiographie de la colonne (O.M.) (N)*	Photographie de la colonne vertébrale. On fait des clichés de face et de profil. Parfois des incidences obliques sont indiquées pour mettre en évidence des trous de conjugaison	---	X	---	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
115) *Radiographie du crâne (N)*	Photographie de la boîte crânienne qui permet de déceler les fractures ou autres troubles crâniens	---	X	---	---
116) *Radiographie de la selle turcique (G)*	Radiographie du crâne au niveau de la selle turcique, afin de visualiser cette dernière	---	X	---	---
117) *Radioscopie (O.M.) (C.V.)*	Examen de l'image formée sur un écran fluorescent par un corps interposé entre cet écran et une source de Rayons-X	---	X	---	---
118) *Réaction Bordet-Wassermann (N)*	Analyse qui a pour but de déceler les anticorps spécifiques qui se sont développés dans le sang et le L.C.R. des sujets syphilitiques	X	---	---	---
119) *Recherche d'oxyures (D)*	Recherche d'oxyures au pourtour de l'anus (Test au scotch tape)	X	---	---	---
120) *Recherche de sang dans les selles (D)*	Recherche de sang dans les selles	X	---	---	- Ne pas donner de viande pendant 4 jours précédant le prélèvement - Ne pas administrer de médicaments à base de fer ou d'hémoglobine - Ne pas se brosser les dents (prévenir le saignement des gencives) - Si la recherche se fait à l'aide de gafac, toutes ces restrictions ne sont pas nécessaires

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
121) Repas baryté (D) (Transit)	Examen qui permet de déceler l'état organique de l'oesophage, de l'estomac et de l'intestin grêle après ingestion de baryum. Des observations sont faites à partir de fluoroscopies et de radioscopies	---	X	---	- Garder le client à jeun - Administrer une dose de lait de magnésie au retour du R.X. afin de prévenir la rétention de baryum qui occasionne la constipation
122) Rectoscopie (D)	Examen de la cavité rectale et même de l'S iliaque à l'aide d'un rectoscope	---	X	---	- Faire prendre au client la position génu-pectorale durant l'examen. La préparation à l'examen est la même que pour un lavement et un repas barytés.
123) Rectosigmoïdoscopie (D)	Examen direct de la muqueuse du rectum et du sigmoïde à l'aide d'un rectoscope	---	X	---	- Faire prendre au client la position génu-pectorale durant l'examen
124) Réserve alcaline (R) (G) (D)	On désigne sous ce terme des corps (bicarbonate ou autres combinaisons faibles de l'acide carbonique) contenus dans le sang et capables par libération et élimination de CO_2 de s'opposer à l'augmentation de l'acidité sanguine. On recherche la teneur du plasma en bicarbonate	X	---		---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
125) *Rétro-pneumopéritoine (G.U.)*	C'est l'examen qui consiste en l'introduction d'air dans les espaces rétro-péritonéaux. Cet examen permet d'apprécier la silhouette des reins	---	---	X	---
126) *Rhinoscopie (S)*	C'est l'examen des fosses nasales soit par les narines (R. ant.) soit par le pharynx à l'aide d'un miroir introduit derrière le voile du palais (R. post)	---	---	X	---
- S -					
127) *Sédimentation (R) (O.M.) (C.V.) (S)*	Vitesse avec laquelle, les hématies d'un sang rendu incoagulable, se déposent dans un tube de calibre donné et à une vitesse déterminé.	X	---	---	---
128) *Sialographie (V)*	Rayons-X des canaux excréteurs de la salive après leur injection avec un liquide opaque aux Rayons-X	---	X	---	---
129) *Signe du lacet (C.V.)*	Signe de fragilité des capillaires. Il s'agit de placer un garrot sur un membre; il se produit, si le client est atteint de fragilité capillaire, une rupture des capillaires et l'apparition de taches appelées pétéchies	---	---	X	---
130) *Spirométrie (R)*	Examen qui consiste à mesurer la capacité respiratoire du poumon	---	---	X	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
131) *Splénoportographie (C.V.)*	Opacification de la rate par injection intra-splénique de produits iodés	---	X	---	---
- T -					
132) *Technique cardiaque (C.V.)*	Radiographie du coeur afin d'établir sa dimension et fixer sa position par rapport à l'oesophage	---	X	---	---
133) *Téléradiographie (C.V.)*	Radiographie pratiquée en éloignant du patient la source de Rayons-X, de façon à obtenir une image aussi précise que possible de l'organe examiné.	---	X	---	---
134) *Tension artérielle (C.V.)*	Mesure reposant sur la perceptibilité des oscillations d'une paroi artérielle obtenue par contre-pression externe de la paroi opposée au moyen d'une manchette en caoutchouc gonflé d'air	---	---	X	---
135) *Tension oculaire (S)*	C'est l'examen qui consiste à mesurer la pression à l'intérieur de l'oeil, à l'aide d'un tonomètre	---	---	X	---
136) *Tension veineuse (C.V.)*	Force élastique exercée sur les parois veineuses et sur leur contenu sanguin	---	---	X	---
137) *Temps de saignement (C.V.) (S)*	Temps que prend le sang à arrêter de s'écouler	X	---	---	---

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	*Remarques particulières
138) Temps de coagulation (C.V.)(S)	Durée nécessaire à la gélification du sang	X	---	---	---
139) Test de captation Iode 131 (G)	Epreuve destinée à apprécier le fonctionnement de la glande thyroïde en mesurant à son niveau le taux de l'iode radio-actif (131) ingéré ou injecté en minime quantité	X	---	---	---
140) Test au diapason (S)(R)	Méthode explorative qui consiste à placer la base d'un diapason sur le sommet du crâne afin de s'assurer que le son qui en émane reste centralisé ou bien est diffusé d'un côté ou de l'autre	---	---	X	---
141) Test du résidu (G.U.)	L'introduction d'un cathéter urétral dans la vessie après une miction afin d'apprécier la quantité d'urine stagnante dans la vessie	---	---	X	---
142) Test de Schilling (C.V.)	Test qui consiste à faire absorber au patient une dose minime de vitamine B^{12} radio-active et à lui injecter par voie I.M. une dose de vitamine B^{12} non radioactive	X	---	---	---
143) Test au Tolbutamide (G)	Test qui consiste dans le dosage du sucre dans le sang, après injection I.V. de 1 gramme de Tolbutamide. Permet de mesurer les réserves en insuline du pancréas	X	---	---	- Le client doit être gardé à jeun

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
144) *Thoracenthèse ou fonction pleurale* (R)	Examen qui consiste à introduire une aiguille ou un trocart à travers la plèvre afin de prélever un échantillon ou donner issu à un épanchement pleural	Analyse du liquide retiré	---	X	- Vérifier la fréquence respiratoire pendant l'examen, la coloration de la peau, la diaphorèse - Après l'examen noter tout signe anormal (toux, expectorations de sang, etc...)
145) *Tomographie pulmonaire* (R)	Examen qui consiste à donner au poumon une série d'images dont chacune représente un plan isolé	---	---	X	---
146) *Transaminase* (C.V.) (D)	Recherche du ferment sous l'influence duquel s'effectue la transaminase. Il en existe plusieurs variétés; les mieux connues sont le Go-T (coeur) Gp-T (foie)	X	---	---	---
- U -					
147) *Urétrographie* (G.U.)	Radiographie de l'urètre après l'injection d'un liquide opaque aux Rayons-X	---	X	---	---
148) *Urographie I.V. ou pyélographie descendante* (G.U.)	L'introduction d'une substance opacifiante (iode) par voie intra-veineuse, afin de visualiser le rein (R.X.) pour apprécier les désordres, les torsions	---	X	---	- Ne donner aucuns aliments liquides ou solides au moins 12 heures avant l'examen - En général, on garde le client a jeun et on le prépare de la même façon que pour un lavement baryté. Ré: P. 13 no 76

Moyens d'exploration	Définitions	Laboratoire	Radiologie	Autres	Remarques particulières
149) *Urographie ascendante ou pyélographie rétrograde* (G.U.)	L'introduction d'une substance radio-opaque par voies naturelles après cystoscopie et cathétérisme urétéral	---	X	---	- Se fait à la salle d'opération - Le client doit demeurer au lit quelques heures après l'examen, afin de prévenir les étourdissements
- V -					
150) *Ventriculographie* (N)	Injection d'air dans les ventricules latéraux par ponction directe à travers des ouvertures pratiquées dans le frontal ou la région occipitale. Cet examen permet la mise en évidence du système ventriculaire et de l'encéphale	---	X	---	---

N.B.: Les abréviations inscrites à la fin de chacun des moyens d'exploration indiquent dans quels systèmes ces examens sont pratiqués habituellement